RED DE ALTO RENDIMIENTO (HPN)

MEJORAS PARA 2027 | INSCRIPCIÓN ABIERTA: 2 AL 13 DE NOV. DE 2026

Si su ubicación ofrece la HPN, los planes HPN aparecen en ADP durante la inscripción.
Esto es lo que cambia en 2027.

De un vistazo

- **Deducibles más bajos.** Los deducibles de HPN Compra-venta y Centro bajan. El deducible de HPN HSA se mantiene igual.
- **Máximos de gastos de bolsillo más bajos** en los tres planes HPN.
- **Coaseguro más bajo.** Usted paga 10% en lugar de 20% después de su deducible.
- **Menor costo por período de pago.** Los planes HPN cuestan aproximadamente 10% menos que el plan Estándar equivalente.
- **La misma regla de red que el año pasado.** Fuera de emergencias, la atención está cubierta solo cuando tanto el proveedor como el centro médico están en la HPN.

Qué cambia en 2027

Atención en la red	HPN Compra-venta	HPN Centro	HPN HSA
Deducible individual / familiar	antes $1,500 / $3,000 **$1,250 / $2,500**	antes $2,500 / $5,000 **$2,000 / $4,000**	antes $3,500 / $7,000 **Sin cambio**
Máximo de gastos de bolsillo individual / familiar	antes $4,000 / $8,000 **$3,000 / $6,000**	antes $5,000 / $10,000 **$4,000 / $8,000**	antes $6,000 / $12,000 **$4,500 / $9,000**
Coaseguro después del deducible	antes 20% **10%**	antes 20% **10%**	antes 20% **10%**

El coaseguro más bajo también se aplica a sala de emergencias, hospitalización y servicios para pacientes externos. Los copagos de consulta y de atención de urgencias y la atención preventiva (cubierta al 100%) no cambian.

Sus copagos de medicamentos recetados no cambian

La cobertura de medicamentos recetados es la misma en todos los planes médicos de Holley, HPN y Estándar. En Compra-venta y Centro usted paga un copago sin deducible. En los planes HSA paga el deducible y el coaseguro.

Compra-venta y Centro	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4
Venta al por menor, 30 días	**$15**	**$50**	**$80**	**$150 + 20%**
Pedido por correo, 90 días	**$30**	**$100**	**$160**	**$150 + 20%**

COSTOS DE HPN Y RECORDATORIOS DE LA RED

COSTO POR PERÍODO DE PAGO 2027 | INSCRIPCIÓN ABIERTA: 2 AL 13 DE NOV. DE 2026

Lo que paga en cada período de pago: HPN vs. Estándar

Cobertura	Compra-venta		Centro		HSA	
	HPN	Estándar	HPN	Estándar	HPN	Estándar
Miembro del equipo	**$92.06**	$102.58	**$54.42**	$60.65	**$32.21**	$35.89
TM + Cónyuge	**$175.37**	$195.41	**$118.92**	$132.51	**$70.03**	$78.03
TM + Hijo(s)	**$150.51**	$167.72	**$102.12**	$113.79	**$66.89**	$74.53
Familia	**$282.23**	$314.48	**$208.29**	$232.09	**$108.48**	$120.88

Los planes HPN cuestan aproximadamente 10% menos que el plan Estándar equivalente en todos los niveles de cobertura. Todos los costos son por período de pago. TM = Miembro del equipo.

Antes de elegir un plan HPN

Sin cobertura fuera de la red
Fuera de emergencias, los planes HPN no pagan la atención de proveedores fuera de la red.

Médico y centro médico
La atención que no es de emergencia está cubierta solo cuando tanto el proveedor como el centro médico están en la HPN.

Las emergencias están cubiertas
La atención de emergencia está cubierta dentro y fuera de la red.

Especialistas incluidos
Su proveedor de atención primaria dentro de la red puede derivarlo a un especialista de la red.

Revise a sus proveedores
Busque a sus médicos, hospitales y centros en engage.ameriben.com antes de inscribirse.

Dónde obtener ayuda

Detalles del plan y formularios
HolleyBenefits.com

Ayuda con proveedores y reclamos
AmeriBen: 855-655-6265

Ayuda con la inscripción en ADP
My Life Advisors: 855-547-8505

Preguntas sobre beneficios
Benefits@Holley.com

Usted se inscribe en un plan HPN durante la inscripción abierta. La cobertura comienza el 1 de enero de 2027. Este folleto es un resumen; los documentos oficiales del pla